



COPERAÑA

Juan B. Alberdi 1620 (2138) Carcarañá
Tel.0341494 1866 / 1867 /1517 **0800 444 3047**
oficinatecnica@coperana.com

CLIENTE N°:.....

PLANILLA N° 6

FORMULARIO 3.5

COMUNICACIÓN DE LOS TRABAJOS

Corresponde a Proyecto Instalación de Gas del / / Por Redes/Cilindros

Propietario.....Calle.....N°.....

Piso.....Dpto.....Localidad.....

Correo electrónico:

Instalador.....Matrícula.....Categoría.....

Calle.....N°.....Localidad:.....T.E.....

Certifico haber terminado-modificado-habilitado la/s instalación/es interna/s y prolongación es en la finca de la calle de referencia, adjuntándose a título ilustrativo plano de ubicación de cañerías, medidores, artefactos y ventilación dentro del edificio. Declaro bajo juramento que las mismas han sido ejecutadas en un todo de acuerdo con las disposiciones y normas para la ejecución de Instalaciones Domiciliarias de Gas, no acusando pérdidas a las presiones de prueba exigidas en el apartado 8.6.5 y controlando el buen funcionamiento de las ventilaciones de los distintos artefactos.

Por la presente me hago responsable de los trabajos ejecutados, conforme a las prescripciones del Código Civil, como así también de todo reclamo por los mismos, comprometiéndome a repararlos de inmediato y a mi exclusivo cargo. Asimismo, me responsabilizo por todos los daños y perjuicios provenientes de accidentes que ocurran en las instalaciones por defectos o deficiencias de los trabajos realizados.

Me notifico por la presente que el posterior suministro de gas a la instalación por parte de COPERAÑA no me desliga de la responsabilidad asumida por los trabajos realizados.

NOMINA DE ARTEFACTOS QUE HE COLOCADO

UBICACIÓN			Tipo	Cant.	Marca	Calorías/h	Matrícula de Aprobación
Piso	Dpto.	Ambiente					

Firma y sello del Matriculado

Lugar y Fecha

En mi carácter de Director de Obra; me notifico y certifico lo manifestado por el instalador

Firma

Aclaración de la firma

Doc. De Identidad

CONFORMIDAD DEL PROPIETARIO DE LA INSTALACIÓN DE GAS:

“IMPORTANTE” Me notifico que los pagos de “Derechos de Habilitación del Servicio” y “Tasas por Conexión-Atención del Servicio” deberá efectuarse exclusivamente en la Oficina o Caja Habilitada de COPERAÑA y que el suministro de gas al domicilio de la referencia no exime al instalador interviniente de la responsabilidad de los trabajos realizados.

Firma	Aclaración de la firma	Doc. De Identidad
-------	------------------------	-------------------

PARA USO DE LA EMPRESA

En la fecha se ha recibido la presente comunicación de terminación de trabajos. El interesado podrá firmar la solicitud de gas, debiendo presentarse con este formulario en la Oficina de COPERAÑA sita en:
 Calle: Juan B. Alberdi 1620 de la ciudad de Carcarañá los días hábiles de 7 a 13 hs.
 con Libreta de Enrolamiento, Cívica o Documento Nacional de Identidad (si fuera extranjero Cédula de Identidad o Pasaporte), título de propiedad o recibo de alquiler y abonar las tasas y derechos que rijan al momento de su pago.

Firma del empleado autorizado	Lugar y Fecha
-------------------------------	---------------

TRÁMITES CUMPLIDOS			Fecha		
Cód. Fórm.	Para	Detalle	D	M	A
	Conexión Servicio Vereda	Diámetro			
	Ramal				
	Colocación Medidor	Capacidad:			
		Cantidad:			
		Nº Form.:			
	Carta Batería Medidores	Cantidad Departamentos:			

Rechazo	Departamentos Rechazados
---------	--------------------------

Supervisado conforme

Firma	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table> Fecha			

Traslado Medidor

Uso: Doméstico

Comercial

Industrial

Varios

Caño Mayor Pavimento Gas envasado Gas Natural

Cañería Existente Conversión de Gas Envasado

Deberá integrarse un Depósito de Garantía equivalente a un consumo de m³.

Deberá solicitar habilitación de artefactos.